



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE ANSIEDAD PREVIO AL PROCEDIMIENTO
ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS DEL PUESTO
DE SALUD RINCONADA, DISTRITO DE CHIMBOTE,
PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH,
AÑO 2021.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORA:

**PINEDO CORALES, ELENA
ORCID: 0000-0002-5678-1139**

ASESOR:

**SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN
ORCID: 0000-0001-8047-0990**

**CHIMBOTE - PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0007-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE ANSIEDAD PREVIO AL PROCEDIMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD RINCONADA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021.**

Presentada Por :
(0110152019) **PINEDO CORALES ELENA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE ANSIEDAD PREVIO AL PROCEDIMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD RINCONADA, DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021. Del (de la) estudiante PINEDO CORALES ELENA , asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 19 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Dedico este proyecto a mis padres y hermanos; que han estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, en la educación y siempre pensando en mi bienestar, depositándome su entera confianza en cada y retos que se me presentan sin dudar ni un momento en mis ganas de superarme cada día y la capacidad de seguir avanzado por un futuro mejor. Es por ello que soy lo que soy ahora y que seré. Gracias a ellos estoy aquí, los quiero mucho.

Índice general

Agradecimiento.....	III
Dedicatoria.....	IV
Índice General.....	V
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Hipótesis.....	17
III.METODOLOGÍA.....	18
3.1 Nivel, tipo y diseño de Investigación.....	18
3.2 Población y Muestra.....	19
3.3 Variables, definición y operacionalización.....	21
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	21
3.5 Método de análisis de datos.....	23
3.6 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	25
V. DISCUSIÓN.....	28
VI. CONCLUSIONES.....	30
VII.RECOMENDACIONES.....	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	32
ANEXOS.....	36

Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	36
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	37
Anexo 03. Validez y confiabilidad del instrumento.....	39
Anexo 04. Formato de Consentimiento Informado.....	41
Anexo 05. Documento de aprobación de institución para la recolección de información.....	42
Anexo 06. Evidencias de ejecución.....	43
Anexo 07: Declaración Jurada.....	44

Lista de Tablas

- Tabla 1.-** Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....25
- Tabla 2.-** Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.....26
- Tabla 3.-** Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.....27

Lista de figuras

- Figura 1.-** Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.....25
- Figura 2.-** Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.....26
- Figura 3.-** Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.....27

Resumen

Objetivo: determinar el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021. **Metodología:** tipo de investigación cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo, nivel descriptivo; diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 246 pacientes adultos, a quienes se les aplicó la Escala de Ansiedad Dental de Corah como instrumento de medición; la técnica empleada fue la encuesta. **Resultados:** el nivel de ansiedad fue, en su mayoría, moderado con 45,98 %; con respecto al género femenino, predominó un nivel de ansiedad moderado con 24,14 %; respecto a la edad, en el grupo etario de 18-35 años, el nivel de ansiedad fue moderado con un 12,07 %; en el grupo etario de 36-52 años el nivel de ansiedad fue moderado con un 27,59 %; mientras en el grupo etario de 53-69 años el nivel de ansiedad fue leve con un 8,62 %; por último, el grupo etario de 70-86 años el nivel de ansiedad fue leve con un 1,72 %. **Conclusión:** el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, fue moderado.

Palabras clave: adulto, ansiedad, dental, paciente.

Abstract

Objective: to determine the level of anxiety prior to dental procedures in adult patients of the Rinconada Health Center, District of Chimbote, Province of Santa, Department of Ancash, year 2021. **Methodology:** type of research quantitative, observational, prospective, cross-sectional, descriptive, descriptive level; simple descriptive design; the sample consisted of 174 adult patients, to whom the Corah Dental Anxiety Scale was applied as a measuring instrument; the technique used was the survey. **Results:** the level of anxiety was mostly moderate with 45.98 %; with respect to the female sex, a moderate level of anxiety predominated with 24.14 %; with respect to age, in the 18-35 age group, the level of anxiety was moderate with 12.07 %; in the age group 36-52 years the level of anxiety was moderate with 27.59 %; while in the age group 53-69 years the level of anxiety was mild with 8.62 %; finally, in the age group 70-86 years the level of anxiety was mild with 1.72 %. **Conclusion:** the level of anxiety prior to the dental procedure in adult patients of the Rinconada Health Post, District of Chimbote, was moderate.

Keywords: adult, anxiety, dental, patient.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La ansiedad, considerada como uno de los trastornos emocionales más frecuente y común a nivel mundial, se caracteriza por la presencia de angustia, preocupación extrema e intranquilidad frente a los acontecimientos futuros o próximos. Todo ello, se traduce a una anticipación aterradora de peligro inminente, el cual puede ir acompañado de síntomas físicos en cualquier parte del cuerpo.(1)

Por otra parte, el estilo de vida y la sociedad actual, más tecnológica, competitiva y urbanizada, da pie a que la ansiedad se manifieste en el individuo más fácilmente. Sin embargo, la ansiedad siempre estuvo presente y es parte de la vida cotidiana, la cual puede presentarse en niveles aceptables y que ayuda en la adaptación y estado alerta frente a posibles amenazas y ejecución de ciertas tareas. A pesar de ello, en ocasiones, los niveles de ansiedad no se presentan como respuesta proporcionada frente a un estímulo, excediendo los límites aceptables en cuanto a su intensidad y duración; generando así, un cuadro patológico en el ser humano.(1)

Es así que, en odontología se habla de Ansiedad Dental, a aquella ansiedad que se produce o puede producirse debido al temor a los procedimientos odontológicos. Esta problemática no solo se da en ciertas comunidades o países, sino que se presenta a nivel mundial, y es considerado como un fenómeno complejo que puede ser influenciado por diversos factores, tales como la personalidad del paciente, las malas experiencias durante la atención estomatológica, etc. La presencia de este trastorno emocional, ocasiona que el paciente se vuelva susceptible a la disminución del umbral del dolor, provocando así que muchos de ellos abandonen sus tratamientos o no acudan a la consulta dental, prevaleciendo el temor al odontólogo y dando como resultado el fracaso y deterioro en la calidad de atención estomatológica.(2) Además de ello, puede acompañarse de alteraciones en los signos vitales y a nivel sistémico, tales como taquicardia, aumento o disminución de la presión arterial, disnea, sudoración, entre otros, que pueden acarrear a la descompensación del paciente durante la consulta o procedimiento dental.(3)

Por consiguiente, el atender a pacientes con niveles de ansiedad es un reto para el cirujano dentista, por ello, es de suma importancia, el ofrecer una estrategia multifacética hacia el usuario

durante la atención dental; el mantenerlo cómodo, el brindar apoyo moral y empático, ser amistoso, prevenir el dolor y trabajar eficientemente, son algunas de ellas. Por ello, es que esta problemática constituye una de las dificultades más frecuentes para el profesional, con gran impacto en la salud oral.(3)

La ansiedad dental, se da tanto en niños como en adultos, sin embargo, la edad y el sexo pueden ser considerados para poder reconocer y tratar este trastorno emocional. Es así que, la ansiedad tiende a disminuir con el aumento de la edad del individuo, así también, se conoce que las mujeres son más libres en expresar su estado de ansiedad.(4)

La problemática anteriormente descrita ha sido evaluada por diversos estudios; en el ámbito internacional, por ejemplo, diversas investigaciones han demostrado la alta prevalencia de ansiedad dental en la población adulta; tal es el caso de un estudio en México, realizado por Jiménez J, et al.(5), quienes hallaron que el 46,77 % presentó nivel de ansiedad medio a alto. En tanto, a nivel nacional, un estudio realizado por Cáceres W.(6), demostró niveles altos de ansiedad dental, sobretodo en el sexo masculino, cuya población la presentó en un 60,4 %.

Por lo anteriormente descrito, se planteó el siguiente enunciado del problema: ¿Cuál es el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021. Así mismo, como objetivo general se planteó el determinar el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia de Santa, Departamento de Áncash; año 2021. Como objetivos específicos, se establecieron el determinar el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género, y según edad.

De modo que, este estudio se justificó respecto a su importancia y trascendencia hacia la población, es por eso que fue motivo a investigar el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, ya que este estudio se refleja en la atención diaria a los pobladores que acuden al Centro de Salud, y al estar en la obligación como futuros profesionales de la salud de no hacer daño y seguir trabajando razonablemente en

minimizar la ansiedad dental del paciente durante una consulta odontológica fomentando la bioseguridad y el bienestar al paciente.

La investigación trazó una metodología de tipo cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal, descriptiva; nivel descriptivo; diseño descriptivo simple; con una muestra de estudio de 246 pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, cuyos resultados mostraron un nivel de ansiedad dental moderado en un 45,98 %, concluyendo que la población estudiada presenta en su mayoría una ansiedad dental moderada.

Cabe destacar que el presente informe está estructurado por seis capítulos; con una introducción; revisión de literatura; la metodología desarrollada; los resultados del trabajo; y las conclusiones del estudio.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales:

Guarango L.(7) Ecuador, 2022: “Relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y la colaboración de niños al tratamiento odontológico en el centro de salud “Yaruquies”. Chambo – Riobamba”. **Objetivo:** Determinar la relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y la colaboración de niños de 6 a 12 años al tratamiento odontológico en el centro de salud “Yaruquies”. Chambo-Riobamba. **Metodología:** Investigación de tipo observacional, analítica y transversal aplicada con una muestra de 100 niños y sus padres, estableciendo el nivel de ansiedad y miedo de los padres con la Escala de ansiedad dental de Corah y el Cuestionario de miedos dentales y el nivel de ansiedad y miedo de los niños con el Test de Venham y la Escala de miedo dental en niños. **Resultados:** La ansiedad dental de los padres se estableció en 72 % para baja ansiedad y en 28 % para moderada y nada de ansiedad, mientras que el miedo dental se estableció en 68 % para miedo escaso o nulo y el 32 % para el nivel medio o elevado de miedo. Al comparar a la ansiedad dental de los padres y el nivel de miedo y ansiedad dental de los niños los resultados fueron estadísticamente no significativos. **Conclusión:** No se evidencia que los padres ejerzan una fuerte influencia sobre el comportamiento de los niños durante la consulta odontológica.

Alzate L, et al. (8) Colombia, 2021: “Factores asociados al miedo y ansiedad en pacientes que asisten a consulta odontológica: Estudio Transversal”. **Objetivo:** Determinar los factores asociados al miedo y la ansiedad en pacientes atendidos en las clínicas de la Facultad de Odontología de la Universidad Cooperativa de Colombia. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo tipo descriptivo transversal con 198 pacientes atendidos en las clínicas de la facultad de Odontología. Se aplicaron las encuestas: Dental Fear Survey (DFS), Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS) y una tercera encuesta para identificar: características sociodemográficas y elementos, situaciones y sensaciones asociados a miedo a la

ansiedad durante la consulta. **Resultados:** El 92,4 % de los participantes presentaron algún grado de miedo, mientras que el 51,3 % presentó ansiedad leve o nula, el 28,4 % ansiedad moderada, el 14,7 % ansiedad severa y el 5,6 % ansiedad elevada. **Conclusión:** Las experiencias traumáticas previas están relacionadas con el miedo y la ansiedad dental y pueden influir en el adecuado desarrollo de la consulta odontológica.

Guailas A.(9) Ecuador, 2019: “Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019”. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de pacientes con ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años, en la Parroquia Sinincay de la ciudad de Cuenca, 2019. **Metodología:** Investigación con enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, retrospectivo; se basó en 404 fichas clínicas del departamento de investigación de la Universidad Católica de Cuenca, en el año 2019. **Resultados:** Encontraron una mayor frecuencia de pacientes sanos, sin ansiedad dental en un 60,15 %. En relación a la edad, se encontró una menor frecuencia de ansiedad dental en pacientes de 61 a 65 años con un 33,02 %. En cuanto al sexo, la mayor frecuencia de ansiedad dental fue el sexo femenino en 44,49 %. Según el nivel de instrucción la mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental fue en los analfabetos, con un 66,67 %. **Conclusión:** Existe una mayor frecuencia de pacientes sanos, sin ansiedad dental; y una mayor frecuencia de ansiedad al tratamiento dental en el sexo femenino, y en menor frecuencia en edades de 61 a 65 años.

2.1.2. Nacionales:

Mendoza D.(10) Arequipa – Perú, 2021: “Ansiedad al tratamiento odontológico en adultos atendidos en consultorios particulares de Arequipa 2021”. **Objetivo:** Describir la ansiedad al tratamiento odontológico en adultos, atendidos en consultorios particulares de Arequipa. **Metodología:** Estudio es de tipo básica, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo. Participaron 150 pacientes adultos que fueron atendidos en los consultorios particulares de la ciudad de Arequipa durante los meses de noviembre y diciembre del 2021; aplicando la técnica de la

encuesta, y como instrumento, la Escala de Ansiedad Dental de Corah Modificada (MDAS). **Resultados:** De los 150 pacientes encuestados en consultorios particulares, el 46,7 % presentaron ansiedad de nivel moderado al tratamiento odontológico, el 30,7 % ansiedad de nivel leve o nulo, el 14 % ansiedad de nivel elevado y el 8,7 % ansiedad de nivel severo o fobia. **Conclusión:** La mayoría de las personas adultas que fueron atendidas en consultorios particulares de Arequipa, presentaron ansiedad de nivel moderado al tratamiento odontológico.

Alarcón D.(11) Huancayo – Perú, 2019: “Ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo 2019”. **Objetivo:** Establecer la relación entre ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica, en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en Huancayo durante el año 2019. **Metodología:** El tipo de investigación fue correlacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 121 pacientes adolescentes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. **Resultados:** El 38,8 % de los pacientes presentaron moderada ansiedad y el 23,1 % presentaron alta ansiedad, asimismo, cuando se evaluó el miedo dental se encontró que del total de pacientes el 36,4% presentaron moderado miedo y 27.3% un bajo miedo durante la consulta odontológica. En relación al género, del total de pacientes del género femenino el 38,3 % presentaron ansiedad moderada y del total de pacientes del género masculino el 39,3 % presentaron también ansiedad moderada. **Conclusión:** Existe relación entre ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica, en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo 2019.

Cáceres W, Hermoza R, Arellano C.(6) Lima – Perú, 2019: “Ansiedad y tratamientos dentales en un Hospital de Lima, Perú”. **Objetivo:** Determinar el nivel de ansiedad ante el tratamiento de operatoria dental y de cirugía bucal en un Hospital de Lima, Perú. **Metodología:** El estudio fue realizado en las especialidades de

operatoria dental y cirugía bucal, con 72 pacientes de cada especialidad, elegidos de manera aleatoria durante un periodo de cinco meses, quienes respondieron el Inventario de Ansiedad de Beck. **Resultados:** 119 pacientes presentaron ansiedad mínima, 19 pacientes con ansiedad leve, 3 pacientes con ansiedad moderada y 3 pacientes con ansiedad grave. El nivel de ansiedad en pacientes de operatoria dental fue 41,1 % mínima, 6,3 % leve y 0,7 % grave; la ansiedad en los pacientes de cirugía bucal fue 39,6 % mínima, 6,9 % leve, 2,1 % moderada y 1,4 % grave. Según pacientes del sexo masculino fue 22,2 % mínima, 3,5 % leve y 2,1 % moderada; en pacientes del sexo femenino fue 60,4 % mínima, 9,7 % leve y 2,1 % grave. El nivel de ansiedad en el grupo etario de 18 a 24 años fue 6,9 % mínima, 0,7 % leve y 0,7 % grave; en el grupo etario de 25 a 34 años fue 21,5 % mínima, 5,6 % leve, 0,7 % moderada y 1,4 % grave; en el grupo etario de 35 a 49 años fue 22,2 % mínima, y 0,7 % moderada; en el grupo etario de 50 a 54 años fue 26,4 % mínima, 5,6 % leve y 0,7 % moderada; de 65 a más años fue 5,6 % mínima y 1,4 % leve. **Conclusión:** El nivel de ansiedad antes de entrar a la especialidad de operatoria dental y cirugía bucal fue similar, mínimo.

Deza F.(12) Chiclayo – Perú, 2019: “Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud Jose Olaya, Chiclayo”. **Objetivo:** Determinar el nivel de miedo y de ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos que acudieron al Centro de Salud José Olaya, Chiclayo 2019. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, observacional y prospectivo; con una muestra de 132 pacientes, a los cuales se les aplicó dos cuestionarios validados, el primero la Escala de Miedos dentales de Pál-Hegedus – Lejarza (EMD) y la segunda la Escala de Ansiedad dental (DAS) dada por Corah. **Resultados:** El 25 % no presentó ansiedad, 9,8 % presentó ansiedad moderada, el 40,1 % ansiedad elevada y el 25 % presentó una ansiedad severa. Por otro lado, los pacientes con edades de 18 – 39 años presentaron niveles de ansiedad moderada en un 10,6 %, severa en un 9 %, elevada en 4,5 % y sin ansiedad en un 14,4 %; en el grupo etario de 40 – 59 años, el 6,8 % presentó ansiedad moderada y severa respectivamente, el 3,8 % presentó ansiedad elevada y 13,6 % no presentó ansiedad;

en paciente mayores de 60 años de edad, el 9 % presentó ansiedad severa, el 7,6 % ansiedad moderada, el 1,5 % ansiedad elevada, y el 12,1 % sin ansiedad. En cuanto al sexo, los niveles de ansiedad fueron moderada en un 5,3 % en las mujeres y los varones presentaron nivel de ansiedad severa en un 22,27 %. **Conclusión:** El nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud José Olaya, Chiclayo 2019 fueron elevados.

Bazán C.(13) Chachapoyas - Perú, 2018: “Ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica, estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018”. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica, estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018. **Metodología:** De enfoque cuantitativo, de nivel relacional, de tipo: observacional, prospectivo, transversal y analítico. Cuya muestra estuvo conformada por 72 estudiantes del primero al noveno ciclo. Los datos se recolectaron mediante el cuestionario de ansiedad y miedo dental. Las Hipótesis se contrastaron mediante la prueba estadística no paramétrica del Ji – cuadrado, con un $\alpha = 0,05$. **Resultados:** El 40,3 % presentó un moderado miedo dental, el 33,3 % bajo miedo, 18,1 % alto miedo y solo el 8,3 % sin miedo dental. Asimismo, el 51,4 % no presentaron ansiedad dental, el 30,6 % baja ansiedad, el 18,1 % ansiedad moderada. El 11,1 % presentó baja ansiedad dental y miedo dental moderado, el 9,7 % presentó ansiedad dental moderada y moderado miedo dental. Respecto a la ansiedad según sexo masculino fue 42,9 % bajo; en el sexo femenino fue 27,6 % baja ansiedad y 22,4 % moderada ansiedad. Según edad de menos de 18 años fue 25 % baja ansiedad; de 18 años fue 30 % baja ansiedad; con 19 años fue 28,6 % baja ansiedad; con 20 años fue 16,7 % moderada ansiedad y de más de 20 años fue 35,5 % baja ansiedad. **Conclusión:** No existe una relación estadística entre la ansiedad y el miedo dental.

Pereyra K.(14) Lima - Perú, 2018: “Nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes adultos de la Clínica de la Facultad de Odontología de la UNMSM”. **Objetivo:** Determinar el nivel de ansiedad dental frente a la atención

odontológica en pacientes adultos que asisten a la Clínica de la Facultad de Odontología de la UNMSM en relación con el sexo, nivel educativo, grupo etario y tipo de atención odontológica recibida. **Metodológica:** el tipo de estudio fue observacional, transversal, retrospectivo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 150 pacientes. Se aplicó el cuestionario con las 5 preguntas de la Escala Dental de Ansiedad Modificada. **Resultados:** El 32 % se mostró ligeramente ansioso, el 6 % se mostró muy ansioso, el 4,7 % bastante ansioso, y el 2 % extremadamente ansioso; según sexo femenino el 34 % se mostró ligeramente ansioso y en el sexo masculino el 27,7 % se mostró ligeramente ansioso. Según grupo etario adulto joven el 24 % se presentó también ligeramente ansioso; en el grupo adulto mayor el 29 % se mostró ligeramente ansioso; en el grupo adulto mayor el 21,1 % se presentó ligeramente ansioso y en adultos mayores el 21,1 % se mostró ligeramente ansioso. **Conclusión:** Nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes adultos de la Clínica de la Facultad de Odontología de la UNMSM fue ligeramente ansioso.

2.1.3. Locales o regionales:

Núñez E.(15) Chimbote - Perú, 2019: “Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón”. **Objetivo:** Determinar el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, en el mes de febrero del año 2020. **Metodología:** De tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 114 pacientes adultos del Servicio de Dental del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. Se evaluaron los niveles de ansiedad según su género y edad, aplicando la Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS). **Resultados:** El nivel de ansiedad presentado en su mayoría fue leve o nula con un 43 %, seguido por el nivel moderado con 36 %, severa con 14 % y por último la elevada con 7 %. Con respecto al sexo, tanto el masculino como el femenino, predominó el nivel de ansiedad leve con 46 % y 41 % respectivamente. Según la edad, en los grupos de 18-35 años y 53-69 años, el nivel de ansiedad leve

predominó con un 46 % y 55,5 % respectivamente; mientras que en el grupo de 70-86 años los niveles de ansiedad leve y moderado predominaron por igual con un 40 % en cada uno; por último, el grupo de 36-52 años predominó el nivel de ansiedad moderado con un 37 %. **Conclusión:** El nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón del Distrito de Nuevo Chimbote, fue en su mayoría leve o nula.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Ansiedad

A. Generalidades

En la historia, diferentes literaturas han confundido a la ansiedad con el miedo, angustia o estrés, por ello, es que en la actualidad en complejo el encontrar una definición precisa sobre lo que representa la ansiedad, sin embargo, ciertos autores refieren la relación existente entre los trastornos emocionales anteriormente mencionados, concluyendo que la ansiedad puede llevar consigo niveles altos de miedo y estrés, y en algunos casos puede ir acompañado hasta de angustia. En ocasiones, la ansiedad se presenta en personas con experiencias traumáticas vinculados al tema en específico del que temen o evitan, haciéndoles vulnerables a ello.

Por consecuencia, las personas que presentan ansiedad ante un hecho o cosa en específico y en base a la experiencia negativa que tuvieron, evitan a toda costa el que se repita o concrete una situación similar, afectando de manera directa la normalidad de sus actividades, ya sean académicas, laborales, sociales o de otra índole.(16)

Por otra parte, el siglo XXI es considerado como el período de la ansiedad, y a pesar que el miedo y la ansiedad son tan antiguos como la existencia misma de la humanidad, el ser humano de este siglo es más propenso a presentarla. Los primeros escritos que relatan la presencia de estos trastornos, datan desde las escrituras en los jeroglíficos del Egipto antiguo, así también en la Biblia y en los escritos filósofos

griegos y romanos. Es así que, el primer reconocimiento que se dio a un escrito sobre este tema, fue el tratado del filósofo árabe llamado Alá Ibn Hazim de Córdoba, el cual describe a la ansiedad como una condición básica de la existencia humana.(16)

B. Concepto.

Se define a la ansiedad como un fenómeno normal que lleva al conocimiento del propio ser, que paraliza en muchas ocasiones las operaciones defensivas del organismo del ser vivo, y que es fundamental y básica para el aprendizaje del mismo, estimulando el desarrollo de la personalidad, y el logro de las metas, por lo que, en ocasiones, contribuye a mantener un elevado nivel de trabajo y conducta. Sin embargo, en exceso, la ansiedad puede ser muy nociva, maladaptativa, comprometiendo la eficacia y conductas del mismo ser, conduciendo al desarrollo de varias enfermedades y afecciones físicas.(16)

En su uso cotidiano el término ansiedad puede significar un ánimo transitorio de tensión (sentimiento), un reflejo de la toma de conciencia de un peligro (miedo), un deseo intenso (anhelo), una respuesta fisiológica ante una demanda (estrés) y un estado de sufrimiento mórbido (trastorno de ansiedad). En el campo de la psiquiatría ha sido motivo de controversia y confusión los términos ansiedad y angustia, estrés y ansiedad, ansiedad y miedo y la utilización en psicopatología del vocablo ansiedad como sentimiento, síntoma, síndrome y enfermedad.(17)

La ansiedad alude a un estado de agitación e inquietud desagradable caracterizado por la anticipación del peligro, el predominio de síntomas psíquicos y la sensación de catástrofe o de peligro inminente, es decir, la combinación entre síntomas cognitivos y fisiológicos, manifestando una reacción de sobresalto, donde el individuo trata de buscar una solución al peligro, por lo que el fenómeno es percibido con total nitidez. La ansiedad es un estado emocional displacentero cuyas causas resultan menos claras; a menudo se acompaña de alteraciones fisiológicas y de comportamientos similares a los causados por el miedo.(17)

C. Características clínicas y sintomatología.

Se caracteriza por la aparición súbita y limitada en el tiempo de síntomas como aprensión, miedo intenso, lo destacado de ellos es la intensidad. Durante la crisis aparecen síntomas como: palpitaciones, sudoración, temblores o sacudidas, sensación de falta de aire o ahogo, sensación de atragantarse, opresión o malestar torácico, náuseas y molestias abdominales, inestabilidad o mareo.(18)

Síntomas Motores:

- Temblor.
- Contracciones.
- Sensación de agitación.
- Tensión muscular.
- Inquietud.
- Fatigabilidad fácil.(18)

Síntomas de Hiperactividad Vegetativa.

- Dificultad para respirar.
- Sensación de ahogo.
- Palpitaciones.
- Taquicardia.
- Sudoración.
- Manos frías y húmedas.
- Boca seca.
- Mareos.
- Sensación de inestabilidad.
- Náuseas.
- Diarreas.
- Sofocos.
- Escalofríos.

- Micción frecuente.
- Dificultad para deglutir - Nudo en la garganta”
- Insomnio.(18)

Síntomas de Hipervigilancia

- Sensación de que va a suceder algo.
- Respuesta de alarma exagerada.
- Dificultad para concentrarse o mente en blanco.
- Dificultad para conciliar el sueño. Irritabilidad.(18)

2.2.2. Ansiedad dental

En la literatura especializada muchas veces ha existido confusión entre lo que es ansiedad, miedo y fobia utilizando dichos conceptos de manera intercambiable, lo cual ha dificultado aún más la medición de la ansiedad dental.(18) Ansiedad dental también puede presentarse de manera anticipada, con sólo pensar en el encuentro con un estímulo que provoca miedo. Es así como la persona al saber que tiene cita con el dentista, tiene la expectativa de que una experiencia aversiva se aproxima, generando altos montos de ansiedad. Otra definición de ansiedad dental es un estado de aprensión de que algo terrible pasará en relación al tratamiento dental, lo que va acompañado de un sentido de pérdida de control. Por otra parte, el miedo, a diferencia de la ansiedad, no es un concepto multidimensional. Puede ser entendido como un sentimiento de inminente daño, mal, problema o una respuesta emocional. Se manifiesta como un sentimiento vago de aprehensión o inquietud, pero puede alcanzar niveles extremos como terror o pánico.(18)

A. Causas de ansiedad dental.

La ansiedad dental se le considera como multifactorial, ya que pueden originarse por varios motivos, entre ellas el haber tenido una mala experiencia, ya sea traumática y dolorosa durante un procedimiento odontológico, siendo ésta una de las principales causantes; también puede originarse por haber tenido contacto desagradable con el

dentista o con el mismo entorno del consultorio odontológico. Así también, otro motivo importante es por el entorno familiar o entorno cercano, en el caso de que los padres sean muy ansiosos influye en la conducta del menor hijo. Esta afección puede estar ligada a lo siguiente:

- Características de personalidad que influye la relación dentista- paciente.
- Temor a la presencia del dolor.
- Experiencias dentales traumáticas pasadas, sobre todo durante la infancia.
- Influencia de la familia.
- Temor a la sangre y heridas.
- El tiempo de espera para el tratamiento dental.(19)

La presencia de ansiedad dental en los pacientes, se puede ligar a múltiples factores, considerando que estos dependerán principalmente de tres causas importantes:

- Factores relacionados con el paciente.
- Factores relacionados con el profesional de salud.
- Factores relacionados con el ambiente odontológico.(19)

De los factores relacionados con el paciente: uno de las causas más importantes que pueden hacer presentar ansiedad, es la edad del paciente, que va de la mano con el conocimiento que tenga sobre el cuidado de su dientes, en el caso de los niños, muchas veces los padres usan como un susto o condicionante la palabra doctor, ampolla, odontólogo, para que el niño obedezca y, en el momento en que necesitan de atención de salud, muchas veces muestran temor por una historia de conducta sometida por los padres. Por otro lado, se le suma el historial de dolor, las experiencias negativas que tuvo el paciente y el tipo de tratamiento al que se someterá.(19)

De los factores relacionados con el profesional de salud, esto se encuentra relacionado, con toda aquella persona que cumpla con proporcionar atención dentro del establecimiento, y que cumpla con requisitos que ayude a que la persona no entre en estrés, considerando que la atención se toma como iniciada, desde que el paciente ingresa al establecimiento y se consuma, con las indicaciones para casa y este egresa del local. Es imprescindible, que el profesional al momento de realizar la historia

clínica, aproveche en conocer y ganarse la confianza del paciente, demostrar que le toma importancia al malestar que el paciente está presentando, que tiene conocimiento suficiente para la realización de un buen tratamiento y que los resultados serán los mejores para el paciente.(19)

B. Clasificación de la ansiedad en el paciente odontológico.

- **Trastornos de ansiedad transitoria:** Se da solo durante el momento de la cita odontológica, regresando a su normalidad al concluir el tratamiento, siendo de carácter leve o moderado.(19)
- **Trastornos de ansiedad temporal:** Asociados“a un posible malestar dental, al ambiente del consultorio o al consumo de sustancias ajenas al tratamiento odontológico.(19)
- **Trastornos de ansiedad permanente:** Asociados“a estés postraumático odontológico, a trastornos de somatización, crisis de ansiedad y a fobia odontológica intensa.(19)

2.2.3. Escala de ansiedad dental de CORAH modificada (MDAS).

Norman Corah (1934-2001), “psicólogo estadounidense pionero en el estudio, valoración y tratamiento de la ansiedad que los pacientes experimentan antes de someterse a tratamientos odontológicos. En 1969 elaboró un pequeño cuestionario (DAS) para detectar y establecer una gradación de dicha ansiedad. Posteriormente el cuestionario se amplió y modificó en 1995 por Humphris y colaboradores (MDAS).(20)

2.2.3.1. Valoración del nivel de ansiedad

- Menos de 9 puntos. Su ansiedad es leve o nula en su visita al dentista.
- Entre 9-12 puntos. Ansiedad moderada en su visita al dentista.
- Entre 13-14 puntos. Ansiedad elevada en su visita al dentista.
- A partir de 15 puntos. Ansiedad severa o Fobia a su visita al dentista.

El equipo médico de Sedatium recomienda la práctica de sedaciones Endovenosa, en los casos de ansiedad elevada y severa (más de 13 puntos). En casos de ansiedad moderada (menos de 13 puntos) la necesidad de sedación se debería consensuar con el odontólogo. (20)

2.2.3.2. Evaluación y manejo de la ansiedad dental

Existen varios instrumentos, muy utilizados a nivel mundial, que buscan determinar y evaluar la ansiedad dental en pacientes adultos y niños. Uno de los más utilizados para la población adulta es el Corah Dental Anxiety Scale (DAS), conocido en el idioma castellano como Escala de Ansiedad Dental de Corah, el cual es un cuestionario creado en el año 1969 por el psicólogo estadounidense Norman Corah (1934-2001), compuesto por 4 ítems de tipo Likert que busca identificar o detectar el nivel de ansiedad del paciente ante un procedimiento dental.

Otro instrumento para evaluar de la ansiedad dental en adultos es el Modified Dental Anxiety Scale (MDAS), o en castellano conocido como Escala de Ansiedad Dental Modificada de Corah, el cual es un cuestionario muy similar al de Norman Corah, pero ampliado y modificado por Humphris y colaboradores en el año 1995.

El MDAS a diferencia del DAS, tiene una pregunta más 23 referente a la inyección de la anestesia, demostrando una adecuada confiabilidad y validez. Para la evaluación de ansiedad dental en niños, los instrumentos más utilizados son: el Children's Fear Survey Schedule Dental Subscale (CFSS-DS), el Venham Picture Test (VPT) y el Facial Image Scale (FIS).

Con respecto al manejo de la ansiedad de los pacientes ante los procedimientos odontológicos algunos investigadores y especialistas han implementado estrategias básicas como una buena comunicación entre el operador y paciente, el colocar música de fondo antes y durante los procedimientos, colocar en la sala de espera libros y revistas, entregar al paciente la posibilidad de detener el procedimiento cuando lo crea conveniente (percepción de control) y por último técnicas de relajación y distracción.

Esta última técnica permite manejar mejor la ansiedad, estrés y dolor provocados durante procedimientos dentales, siendo la música una forma de distracción, bloqueando ciertas vías o señales de sufrimiento al cerebro. Mientras que, en niños con aparente buen estado de salud general, el manejo no farmacológico es la primera elección, para ellos existen diversas técnicas muy conocidas y eficaces como el control de la voz, el manejo de la respiración, el mostrar-decir-hacer, el tener juegos en la sala de espera y la distracción, como el cantar, ver un video, jugar, etc.(20)

2.3. Hipótesis

El presente estudio no presenta hipótesis por ser de carácter descriptivo. Hernández R, Fernández C, Baptista M.(21), sostienen que no todas las investigaciones plantean hipótesis, depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

Nivel de la investigación

Nivel Descriptivo; ya que se ocupó de la descripción de fenómenos sociales y clínicos en una circunstancia temporal y geográfica determinada.(22)

Tipo de investigación

De acuerdo al enfoque: Cuantitativa

Se consideró un estudio cuantitativo, ya que el investigador obtuvo resultados finales numéricos y porcentuales.(22)

De acuerdo a la intervención: Observacional

Se le consideró un estudio observacional, ya que el investigador no realizó intervención que pudo modificar los eventos naturales.(22)

De acuerdo a la planificación: Prospectivo

Se consideró como tal, ya que los datos fueron recogidos a propósito de la investigación (primarios) y no son tomados por datos pasados (secundarios).(22)

De acuerdo al número de ocasiones: Transversal

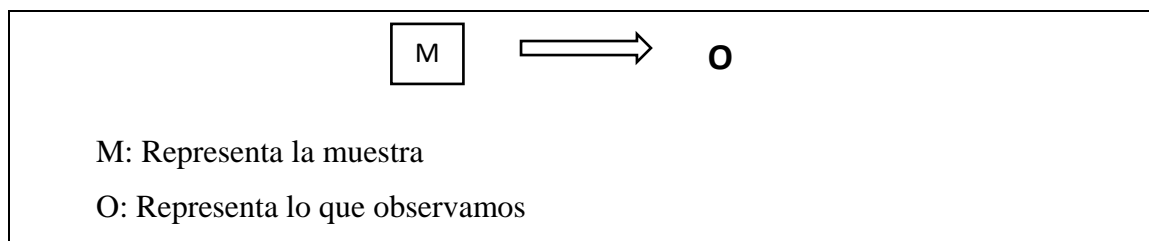
Se consideró un estudio transversal, porque se hizo el levantamiento de las variables en una sola fecha.(22)

De acuerdo al número de variables a estudiar: Descriptivo

Se consideró como tal, porque se tuvo una sola variable de estudio a medir.(22)

Diseño de la investigación

No experimental, epidemiológico; ya que no existió intervención o modificación por parte del investigador.(22)



3.2. Población y Muestra

Población:

La población estuvo conformada por todos los pacientes atendidos en el Servicio de Dental del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, durante el mes de abril del año 2021.

Criterios de Selección:

Criterios de inclusión:

- Pacientes de ambos sexos mayores de 18 años.
- Pacientes que acudieron a la atención odontológica del Puesto de Salud Rinconada.
- Pacientes que se atendieron en el mes de abril del año 2021.
- Pacientes que aceptaron participar de la investigación.

Criterios de exclusión:

- Pacientes que presentaron dificultades para realizar la encuesta.
- Pacientes que no firmaron y llenaron correctamente el consentimiento informado.
- Pacientes con alteraciones mentales.
- Pacientes que no hayan llenado correctamente el cuestionario.

Muestra:

Estuvo conformada por 246 pacientes que cumplieron con los criterios de selección, la cual se obtuvo aplicando la fórmula para población infinita:

$$n = \frac{Z^2 pq}{e^2}$$

Donde:

n = tamaño de la muestra

z = nivel de confianza

e = precisión o error

p = variabilidad positiva

q = variabilidad negativa (1 - p)

$$n = \frac{1,96^2 * 0,8 * 0,2}{0,05^2}$$

$$n = \frac{3,8416 * 0,8 * 0,2}{0,0025}$$

$$n = 245,8624$$

$$n \simeq \mathbf{246}$$

3.3. Variables, definición y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Indicadores	Escala de medición	Categorías o valoración
Nivel de ansiedad	Reacción adaptativa de emergencia que surge a partir de diferentes situaciones que una persona percibe como amenazantes y por lo cual los mecanismos de defensa se activan mediante el sistema nervioso central y la liberación de catecolaminas.(23)	Escala de ansiedad Dental Modificada de Corah (MDAS)	Ordinal (cualitativa)	1 = Leve o nula 2 = Moderada 3 = Elevada 4 = Severa o fobia
Covariables				
Género	Diferencias y características genotípicas de los seres humanos que los definen como masculino y femenino; son características universales.(24)	Ficha de recolección de datos	Nominal (cualitativa)	1 = Masculino 2 = Femenino
Edad	Que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.(25)	Ficha de recolección de datos	Razón (cuantitativa)	1 = 18 – 35 años 2 = 36 – 52 años 3 = 53 – 69 años 4 = 70 – 86 años

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica: la técnica empleada fue la encuesta.

Instrumento: Se utilizó un cuestionario denominado Escala de Ansiedad Dental de Corah, dicho instrumento ha demostrado una adecuada validez de contenido y de constructo, así mismo una buena confiabilidad con un coeficiente alfa de Cronbach de 0,822, para determinar el nivel de ansiedad en los pacientes adultos previo al tratamiento odontológico (Anexo 3), tal lo demuestra un estudio realizado por Erazo M, et al.(26) El cuestionario

contiene 4 preguntas, y cada una de ellas presenta 5 respuestas de tipo Likert. Cada respuesta o alternativa dará el siguiente puntaje:

- Respuesta a = 1 punto.
- Respuesta b = 2 puntos.
- Respuesta c = 3 puntos.
- Respuesta d = 4 puntos.
- Respuesta e = 5 puntos.

La valoración del nivel de ansiedad es de la siguiente manera:

- 0 – 4 puntos: Su ansiedad es leve o nula en su visita al dentista.
- 5 – 8 puntos: Ansiedad moderada en su visita al dentista.
- 9 – 14 puntos: Ansiedad elevada en su visita al dentista.
- 15 – 20 puntos: Ansiedad severa o Fobia a su visita al dentista.
- Para la recolección de datos, se elaboró una ficha clínica para recolectar los datos obtenidos de la Escala de Ansiedad Dental de Corah.

Procedimiento:

- Se gestionó el permiso correspondiente para desarrollar el proyecto de investigación ante la Dirección de la Escuela Profesional de Odontología de la ULADECH Católica, para ello se emitirá una carta de presentación.
- Se dirigió a las autoridades del Puesto de Salud Rinconda; con la Carta de presentación firmada por el director de Escuela de Odontología de la ULADECH católica, con todas las medidas de seguridad; con el cual se obtuvo el permiso para ejecutar la investigación en el área de espera del consultorio de odontología, durante el mes de abril del año 2021.
- Procedimiento para el estudio.
- Previa coordinación y con toda la medida de bioseguridad (mascarilla N95, protector facial, guantes y mandilón) y manteniendo la distancia de un metro y medio, se explicó a los pacientes adultos que esperaban su turno de atención en el Servicio de Dental

acerca de la investigación, aquellos que aceptaron participar se les entregó una hoja de consentimiento informado y se les aplicó el cuestionario.

- De las encuestas realizada ningún participante fue excluido. Una vez finalizado el cuestionario se cuantificó la puntuación obtenido y se valoró el grado de ansiedad dental.

3.5. Método de análisis de datos

Para el análisis de los datos se utilizó estadística descriptiva, dispersión para variables cuantitativas y frecuencias absolutas y relativas para variables cualitativas, asimismo se utilizó tablas de distribución de frecuencias, y gráficos de barras; siendo las tablas y gráficos creadas en el programa Microsoft Excel 2016.

3.6. Aspectos éticos

La presente investigación seguirá los lineamientos que actualmente establece el **Reglamento de Integridad Científica** en la investigación vs. 001, aprobado por el Consejo Universitario con resolución N°0304-2023-CU-ULADECH- Católica, a fecha 31 de marzo de 2023; dicho documento establece que:

-Debemos mantener la confidencialidad de la información que recibimos de quienes participan en la investigación. (27)

. Debemos de actuar y ejecutar todas las actividades con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad. (27)

- Debemos reconocer la autoría intelectual de otros investigadores en sus Publicaciones. (27)

- Debemos proteger la integridad física, social y psicológica de las personas y seres vivos que participan en la investigación. (27)

Es necesario finalizar con lo establecido por la **Declaración de Helsinki** de la Asociación Médica Mundial

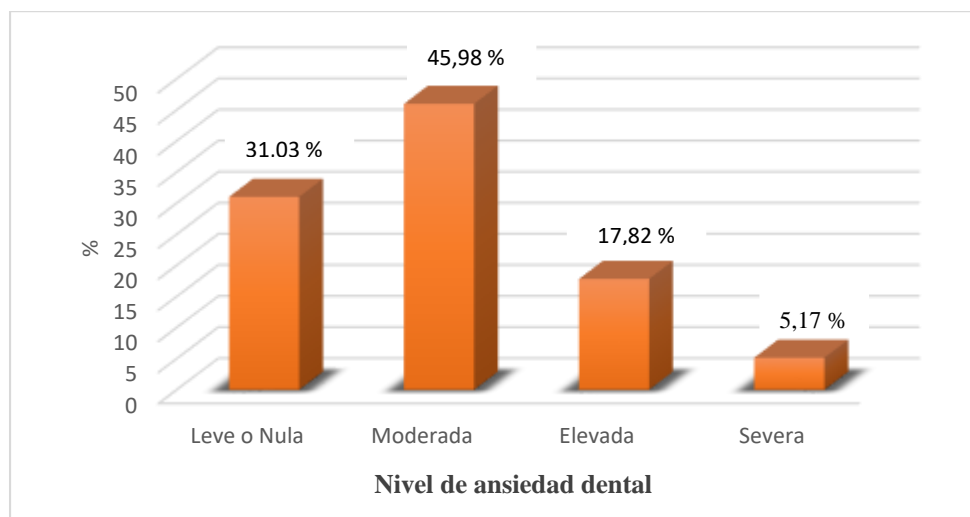
1. El estudio debe contener información sobre financiación, patrocinadores, afiliaciones institucionales, posibles conflictos de intereses e incentivos para los participantes del estudio. (27)
2. Se deben tomar todas las precauciones para proteger la privacidad de la persona que participa en el estudio y la confidencialidad de sus datos personales. Estos datos sólo deben utilizarse con fines puramente científicos. (27)
3. Todo estudio de investigación con seres humanos, debe ser inscrito en una base de datos disponible al público. (27)

IV. RESULTADOS

Tabla 1.- Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Nivel de Ansiedad	f	%
Leve o Nula	76	31,03
Moderada	113	45,98
Elevada	44	17,82
Severa	13	5,17
Total	246	100,00

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 1.

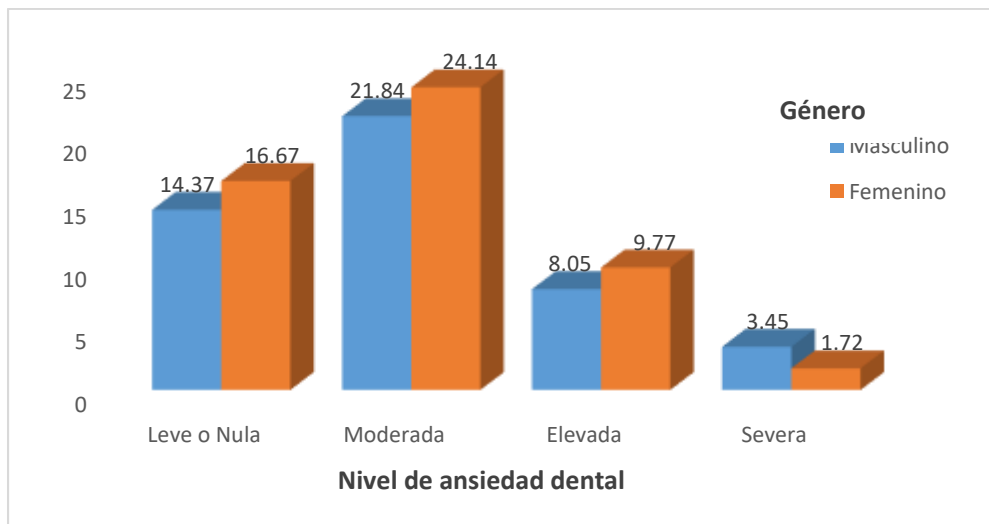
Figura 1.- Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.

Interpretación: según el nivel de ansiedad; el 45,98 % presenta moderado; el 31,03% presenta leve; el 17,82 % presenta elevado y el 5,17 % presenta severo.

Tabla 2.- Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.

Nivel de Ansiedad	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%	f	%
Leve o nula	35	14,37	41	16,67	76	31,03
Moderada	54	21,84	59	24,14	113	45,98
Elevada	20	8,05	24	9,77	44	17,82
Severa	8	3,45	5	1,72	13	5,17
Total	117	47,70	129	52,30	246	100,00

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 2.

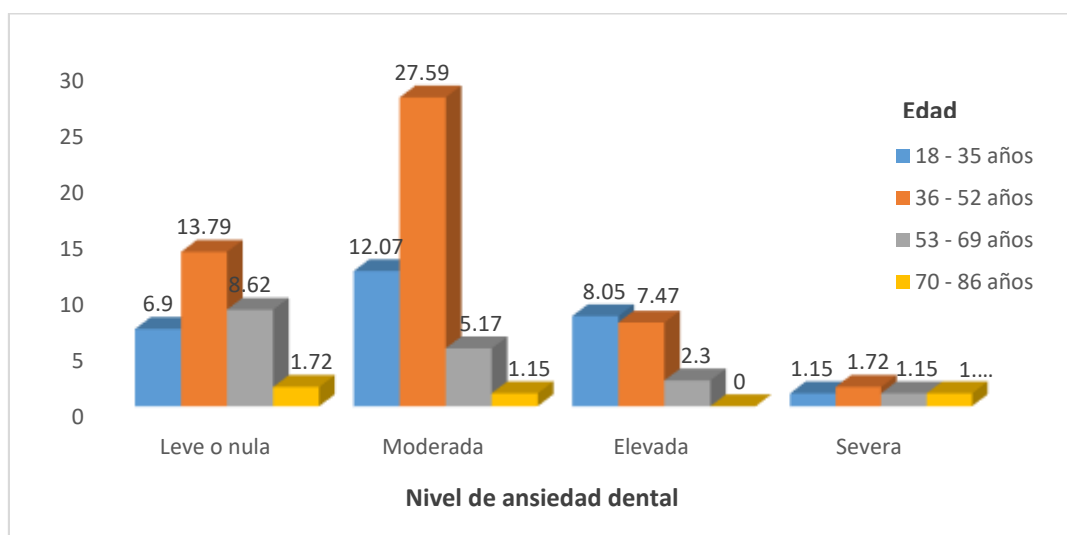
Figura 2.- Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género.

Interpretación: en el género femenino, predomina el nivel de ansiedad moderada con 24,14 %, seguido de ansiedad leve con 16,67 %. Mientras que, en el género masculino el nivel de ansiedad que predominó fue la moderada con 21,84 %, seguida de ansiedad leve con 14,37 %.

Tabla 3.- Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.

Nivel de Ansiedad	Edad								Total	
	18-35 años		36-52 años		53-69 años		70-86 años			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Leve	17	6,90	34	13,79	21	8,62	4	1,72	76	31,03
Moderada	29	12,07	69	27,59	12	5,17	3	1,15	113	45,98
Elevada	20	8,05	18	7,47	6	2,30	0	0,00	44	17,82
Severa	3	1,15	4	1,72	3	1,15	3	1,15	13	5,17
Total	69	28,16	125	50,57	42	17,24	10	4,02	246	100

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Tabla 3.

Gráfico 3.- Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.

Interpretación: En el grupo etario de 18-35 años, el nivel de ansiedad moderada predominó con un 12,07 %, seguido la ansiedad elevada con 8,05 %; en el grupo de 36-52 años de edad, el 27,59 % presentó ansiedad moderada. En los grupos etarios de 53-69 años y 70-86 años, predominó la ansiedad leve, con 8,62 % y 1,72 %, respectivamente.

V. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el presente estudio, evidencia la alta ocurrencia de ansiedad dental, demostrando que la mayoría de la población estudiada (45,98 %), presentó ansiedad dental moderada. Los resultados se asemejan a lo obtenido por Mendoza D.(10) en Arequipa - Perú, donde se obtuvo también una ansiedad dental moderada en el 46,7 % de su muestra estudiada. Estos resultados, que demuestran la alta frecuencia de una ansiedad moderada, se dieron probablemente por factores relacionados con el paciente y relacionados al ambiente odontológico (19); el desconocimiento de la salud oral, el bajo nivel socioeconómico de los pobladores que asistieron al Puesto de Salud en donde se aplicó el presente estudio, entre otros factores, intervinieron para que se reflejen estos resultados. Por otro lado, estos resultados difieren con lo reportado en el estudio internacional de Alzate L, et al.(8) en Colombia, quienes obtuvieron que el 51,3 % presentó ansiedad leve; asimismo, Núñez E.(15) en Chimbote - Perú, encontró que la ansiedad leve o nula se presentó en su mayoría con un 43 %, seguido por una ansiedad moderada con 36 %. Los resultados podrían atribuirse a que la ansiedad dental puede ser producida de manera anticipada, con sólo pensar en el encuentro con un estímulo que provoca miedo. Es así como los pacientes al saber que tienen cita con el dentista, tiene la expectativa de que una experiencia aversiva se aproxima, generando mayor ansiedad. Además, podría atribuirse al hecho de que el paciente previamente haya presentado una mala experiencia, ya sea traumática o dolorosa durante un tratamiento dental, también puede ser por haber tenido contacto desagradable con el dentista o con el entorno del consultorio dental, o por temor al dolor, influencia de la familia o el tiempo de la espera para ser atendido, etc.(19)

De acuerdo al nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico, según género, se obtuvo que el 24,14 % del género femenino presentó nivel de ansiedad moderada. Los resultados se asemejan a lo reportado por el estudio internacional de Guayllas A.(9) en Ecuador, donde obtuvo que la ansiedad fue más frecuente en el género femenino con 44,49 %. Por otro lado, los datos obtenidos no concuerdan con lo encontrado por Cáceres W, Hermoza R, Arellano C.(6) en Lima – Perú, quienes obtuvieron que el 60,4 % del género femenino presentó ansiedad mínima. Asimismo, Pereyra K.(14) en Lima – Perú, obtuvo que el 34 % del género femenino se presentó ligeramente ansioso. Una de las razones de estos resultados podría ser que los hombres tienden

a ocultar sus miedos debido a su rol de género ortodoxo. Además, se ha informado que, en general, las mujeres son más reactivas a un estímulo específico (como un pinchazo de aguja) que los hombres, lo que podría explicar los niveles más altos de ansiedad informados por las mujeres en varios estudios. Sin embargo, la razón más relevante de esta inclinación podría atribuirse al 'neuroticismo', que se define como tener rasgos de ansiedad y miedo; se ha encontrado que estos rasgos son más comunes en las mujeres.(28)

De acuerdo al nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico, según edad, el 27,59% de pacientes de 36 a 52 años presentaron nivel de ansiedad moderada, siendo el grupo de edad con mayor ansiedad. Asimismo, Cáceres W, Hermoza R, Arellano C.(6) en Lima – Perú, obtuvieron que el 22,2 % del grupo etario de 35 a 49 años presentó ansiedad mínima y solo el 0,7 % ansiedad moderada. Por otra parte, Bazán C.(13) en Chachapoyas – Perú, obtuvo que los pacientes mayores de 20 años de edad, presentó baja ansiedad en su mayoría con un 35,5. Por último, a nivel local, un estudio realizado por Núñez E.(15) en Chimbote – Perú, el grupo etario de 36 a 52 años, predominó también la ansiedad moderada con un 37 %. La diferencia entre los porcentajes obtenidos podría deberse a que la edad del paciente va de la mano con el conocimiento que tenga sobre el cuidado de sus dientes. Además, se le suma el historial de dolor, las experiencias negativas que tuvo el paciente y el tipo de tratamiento al que se someterá. Además, esto puede deberse al aumento de la exposición a lo largo del tiempo, lo que permite que los pacientes desarrollen una tolerancia al tratamiento y, por lo tanto, tengan menos ansiedad a medida que envejecen.

VI. CONCLUSIONES

1. El nivel de ansiedad, previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, fue en su mayoría de nivel moderado.
2. El nivel de ansiedad, de acuerdo al género, se presentó en su mayoría de nivel moderado en el género femenino.
3. Respecto al grupo etario, la ansiedad previa al procedimiento odontológico fue de nivel moderado en el grupo de 36-52 años.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a las autoridades de la Red Pacífico Norte, incluir el test de ansiedad dental como parte del manejo clínico odontológico al paciente, con el fin de mejorar el protocolo de atención.
- Se sugiere, a los futuros investigadores, realizar más estudios sobre el nivel de ansiedad dental de pacientes adultos en Hospitales y Establecimientos de Salud, tanto públicos como privados, ya que existen pocos estudios realizados a nivel local. Así mismo, se recomienda a los Cirujanos Dentistas, tomar en consideración los resultados, y explicar al paciente el tipo de procedimiento que se le va realizar, como también optar por alternativas no farmacológicas en tratar la ansiedad, de tal manera, evitar que el paciente se encuentre ansioso previo al procedimiento dental.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pimienta C, Chacón T, Díaz G. Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. [Internet]. Chile. 2016 [citado 20 setiembre 2021].5(20):230-237.Disponible en:
<http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v5n20/2007-5057-iem-5-20-00230.pdf>
2. Bastida A. Miedos, ansiedad y fobias: diferencias, normalidad o patología. Psicología Clínica [Internet]. 2007 [citado 20 setiembre 2021]. Disponible en:
http://fundacioncadah.org/j289eghfd7511986_uploads/20130110_wXO2Y3NkxjVszUYzFP1q_0.pdf
3. López M. Factores odontológicos que contribuyen a la presencia de ansiedad en el paciente adulto, atendido en el servicio de operatoria dental del Departamento de estomatología del Hospital Militar Central Luis Arias Schreiber Lima 2009. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista]. Tacna, Perú: Universidad Privada de Tacna; 2010. Disponible en:
<http://www.cop.org.pe/bib/tesis/NELLYSHIRLEYLOPEZARENAS.pdf>
4. Rodríguez H. Prevalencia y aspectos sociodemográficos de la ansiedad al tratamiento estomatológico. Revista Cubana de Estomatología. 2016; 53(4): 268-76. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400009
5. Jiménez J, Herrera J, Jiménez J, Islas R. Miedo y ansiedad dental de pacientes adultos atendidos en una Clínica Universitaria de México. Cient. Dent. [Internet]. 2017 [citado 19 setiembre 2021] 14; 1; 7-14. Disponible en:
<https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol14num1/miedoYansied.pdf>
6. Cáceres W, Hermoza R, Arellano C. Diferencia entre el nivel de ansiedad antes de entrar a consulta dental de los pacientes que acuden a la especialidad de operatoria y cirugía bucal de la Clínica Odontológica especializada de Angamos del Perú lima, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista]. Trujillo; Perú: Universidad Privada Norbert Wiener: 2017. Disponibles en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1391/>

7. Guarango L. Relación entre ansiedad, miedo dental de los padres y la colaboración de niños al tratamiento odontológico en el centro de salud “Yaruquies”. Chambo – Riobamba [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2022. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/26514>
8. Alzate L, et al. Factores asociados al miedo y ansiedad en pacientes que asisten a consulta odontológica: Estudio Transversal. Rev Estomatol [Internet]. 2021 [Consultado 12 Dic 2022]; 29(1). DOI: [10.25100/re.v29i1.10929](https://doi.org/10.25100/re.v29i1.10929)
9. Guailas A. Ansiedad al tratamiento dental en adultos de 45 a 65 años en la parroquia Sinincay, Cuenca-Ecuador, 2019 [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2020. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/8406>
10. Mendoza D. Ansiedad al tratamiento odontológico en adultos atendidos en consultorios particulares de Arequipa 2021 [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Huancayo, Perú: Universidad Continental; 2022. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11295>
11. Alarcón D. Ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica en pacientes atendidos en la clínica estomatológica de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Huancayo 2019 [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Huancayo, Perú: Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/501>
12. Deza F. Nivel de miedo y ansiedad frente al tratamiento odontológico en pacientes adultos del Centro de Salud Jose Olaya, Chiclayo [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/7307>
13. Bazán C. Ansiedad y miedo dental durante la consulta odontológica, estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Chachapoyas – 2018 [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chachapoyas, Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas; 2018. Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1626>
14. Pereyra K. Nivel de ansiedad frente a la atención odontológica en pacientes adultos de la Clínica de la Facultad de Odontología de la UNMSM [Tesis para optar el título de Cirujano

- Dentista]. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7953>
15. Nuñez E. Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del hospital regional Eleazar Guzmán Barrón, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, en el mes de febrero del año 2020 [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Chimbote, Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18901>
 16. Bados A. Fobias específicas. Faculta de Psicología. Barcelona. [Internet]. 2005 [citado 20 setiembre 2021]. Fob Esp – 1. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/360/1/113.pdf>
 17. Álvarez J, Aguilar J, Lorenzo J. La Ansiedad ante los Exámenes en Estudiantes Universitarios: Relaciones con variables personales y académicas. *Revistas Científicas de América Latina. Caribe*. [Internet]. 2012 [citado 20 setiembre 2021]. 10(1), 333-354. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2931/293123551017.pdf>
 18. Lima M; Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Rev Hum Med*. [Internet]. 2006 [citado 20 setiembre 2021]. 6(1) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202006000100007
 19. Amaiz A; Flores M. Abordaje de la ansiedad del paciente adulto en la consulta odontológica: propuesta interdisciplinaria. *Revista Odontología Vital*. [Internet]. 2016 [citado 20 setiembre 2021]. 24: 21-28 Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/odov/n24/1659-0775-odov-24-21.pdf>
 20. Humphris G, Morrinson T, Lindsay S. The Modified Dental Anxiety Scale: Validation and United Kingdom Norms. *Community Dental Health*. 1995. Available in: https://www.researchgate.net/publication/15613718_The_Modified_Dental_Anxiety_Scale_Validation_and_United_Kingdom_Norms
 21. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ª ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
 22. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
 23. Ríos M, Herrera A, Rojas G. Ansiedad dental: Evaluación y tratamiento. *Facultad de Odontología*. [Internet]. 2014. [citado 20 setiembre 2021]; 30 (1): 39-46. Disponible en:

<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v30n1/original4.pdf>

24. González S, González N; López A; Valdez J. Significado Psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes Universitarios. Enseñanza e Investigación en Psicología. [Internet]. 2016 [citado 20 setiembre 2021]. 21(3), 274-281. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
25. SMU. Edad. Ser Médico. [Internet]. 2015 [citado 21 setiembre 2021]. Disponible en: <https://www.smu.org.uy/cartelera/socio-cultural/edad.pdf>
26. Erazo M, Santibañez B, Van P, Herrera A, Rojas G. Validez de contenido, de constructo y confiabilidad del Dental Anxiety Scale en adultos chilenos. Int. j interdiscip. Dent [Internet]. 2020 [citado 21 setiembre 2021]; 13(1). DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882020000100009>.
27. Reglamento de Integridad Científica. (V001). Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2023.
28. Urquijo S, Del Valle M. Diferencias de género en las relaciones entre regulación emocional, personalidad y bienestar psicológico en estudiantes universitarios. XIV Reunión Nacional y III Encuentro Internacional de la Asociación Argentina de Ciencias del Comportamiento. Asociación Argentina de Ciencias del Comportamiento AACC, Cordoba, 2013 [Consultado 12 Dic 2022] Disponible en: <https://www.academica.org/sebastian.urquijo/91>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021?</p>	<p>Objetivo General: Determinar el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021.</p> <p>Objetivos Específicos: 1. Determinar el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según género. 2. Determinar el nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2021, según edad.</p>	<p>El presente estudio no presentó hipótesis por ser de carácter descriptivo.</p>	<p>Nivel de ansiedad dental</p> <p>Covariables: Género Edad</p>	<p>Tipo: Cuantitativa, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Diseño: No experimental descriptivo simple.</p> <p>Población y Muestra: La población estuvo conformada por todos los pacientes atendidos en el Servicio de Dental del Puesto de Salud Rinconada. La muestra estuvo constituida por 246 pacientes que cumplieron con los criterios de selección; la misma que se obtuvo aplicando la fórmula para población infinita.</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

“Nivel de ansiedad previo al procedimiento odontológico en pacientes adultos del puesto de salud rinconada distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2021.”

Autora: Pinedo Corales, Elena.

A. Datos generales

1. Edad

Escribe tu edad

2. Sexo (Marca con una X)

<input type="checkbox"/>	Femenino
<input type="checkbox"/>	Masculino

B. Datos específicos

Marca con una X tu respuesta.

1. Si “tuviera que ir al dentista mañana para una revisión, ¿cómo se sentiría al respecto?”

- a) Relajado, nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso.
- d) Muy ansioso e intranquilo.
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

2. Cuando “está esperando su turno en el consultorio del dentista en la silla”, ¿cómo se siente?

- a) Relajado, nada ansioso
- b) Ligeramente ansioso
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

3. Cuando “usted está en la silla del dentista esperando mientras prepara el taladro para comenzar el trabajo en los dientes”, ¿cómo se siente?

- a) Relajado, nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso

- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

4. Imagínese “que usted está en la silla del dentista para una limpieza dental. Mientras espera el dentista o higienista saca los instrumentos que serán utilizados para raspar sus dientes alrededor de las encías”, ¿cómo se siente?

- a) Relajado, nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

5. Si “le van a inyectar con una aguja anestésico local para su tratamiento dental” ¿cómo se siente?

- a) Relajado, nada ansioso.
- b) Ligeramente ansioso.
- c) Bastante ansioso
- d) Muy ansioso e intranquilo
- e) Extremadamente ansioso (sudado, taquicárdico, con sensación de enfermedad grave)

Una vez finalizado el cuestionario cuantifique la puntuación obtenida.

- Respuesta a = 1 punto
- Respuesta b = 2 puntos
- Respuesta c = 3 puntos
- Respuesta d = 4 puntos
- Respuesta e = 5 puntos

Valoración del grado de ansiedad:

- Menos de 9 puntos. Su ansiedad es leve o nula en su visita al dentista.
- Entre 9-12 puntos. Ansiedad moderada en su visita al dentista.
- Entre 13-14 puntos. Ansiedad elevada en su visita al dentista.
- A partir de 15 puntos. Ansiedad severa o Fobia a su visita al dentista

Fuente: Erazo M, Santibañez B, Van P, Herrera A, Rojas G. Validez de contenido, de constructo y confiabilidad del Dental Anxiety Scale en adultos chilenos.(26)

Anexo 03. Validez y confiabilidad del instrumento

Validez de Contenido

Los expertos enviaron sus respuestas por correo electrónico, se analizaron sus juicios y comentarios; el 100% de los expertos consideró que la traducción, redacción y congruencia del instrumento de ansiedad dental (DAS) era adecuada para su aplicación. Finalmente se reunieron los 4 expertos y se llegó al acuerdo que no era necesario realizar modificaciones al instrumento.

Validez de Constructo

Para chequear la pertinencia del análisis factorial confirmatorio, se calculó el estadístico de adecuación de la muestra de Kaiser-Meyer-Olkin (KMO) y la prueba de esfericidad de Bartlett. El coeficiente obtenido en la prueba KMO fue de 0,778, mientras que en la prueba de esfericidad de Bartlett se obtuvo un valor de 238,63 con significancia menor al 0,05:

KMO y Prueba de Bartlett

Medida de adecuación muestral de Kaiser – Meyer - Olkin		0,788
Prueba de esfericidad de Bartlett	Chi – cuadrado aproximado	238,635
	Significancia	< 0,05

Siendo posible con estos resultados la realización del análisis factorial, el cual arrojó un factor único con un autovalor de 2,618, que representa el 65,447% de la varianza. Se puede observar en la siguiente tabla:

Varianza total explicada

Factor	Autovalores iniciales		
	Total	% de la varianza	% acumulado
1	2,618	65,447	65,447
2	0,540	13,505	78,952
3	0,518	12,961	91,913
4	0,323	8,087	100

Confiabilidad

Se obtuvo un coeficiente α de 0,822 considerado bueno. Se aprecia una fuerte correlación entre cada uno de los ítems con el puntaje total, observando la correlación elemento-total corregida. Por último, al chequear la confiabilidad ítem-test, es posible apreciar que todos los ítems al ser eliminados provocan que el coeficiente de alfa de Cronbach disminuya, por lo que ninguno de ellos debe ser eliminados.

Análisis de confiabilidad

Ítem	Correlación elemento – total corregida	Alfa de cronbach si se elimina elemento
1	0,601	0,797
2	0,601	0,796
3	0,681	0,760
4	0,703	0,748

La matriz de correlación, indica la relación de cada ítem con los demás. Esta se realizó a través del coeficiente de correlación de Pearson (r). La tabla a continuación, muestra que todas las relaciones son positivas o directas, indicando que los ítems se encuentran relacionados entre sí.

Matriz de correlaciones de Pearson

Ítem		1	2	3	4
1	Correlación de Pearson	1	0,485*	0,492*	0,543*
	Sig. (bilateral)		< 0.05	< 0.05	< 0.05
2	Correlación de Pearson		1	0,521*	0,515*
	Sig. (bilateral)			< 0.05	< 0.05
3	Correlación de Pearson			1	0,671*
	Sig. (bilateral)				< 0.05
4	Correlación de Pearson				1
	Sig. (bilateral)				

Sig.: significancia *. La correlación es significativa al nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Erazo M, Santibañez B, Van P, Herrera A, Rojas G. Validez de contenido, de constructo y confiabilidad del De

Anexo 04. Formato de consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula:

_____ y es dirigido
por _____, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles
de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará _____ minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al conducir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:


Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 05: Documento de aprobación de institución para la recolección de información


**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote, 26 de febrero del 2021

CARTA N° 00104-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH católica

Sra.

Lic. Elena Neyra López.

Directora del Puesto de Salud Rinconada.

Presente.


A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **"NIVEL DE ANSIEDAD PREVIO AL PROCEDIMIENTO ODONTOLÓGICO EN PACIENTES ADULTOS DEL PUESTO DE SALUD RINCONADA DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2021."**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Srta. **Pinedo Corales Elena**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


Dr. José Luis Rojas Barrios

Recibido

COMUNIDAD LOCAL ADM. SALUD
CLAS. RINCONADA
[Signature]
Elena Neyra López
paciente

M40 12:35
09/04/27

Anexo 06: Evidencias de Ejecución

Puesto de Salud Rinconada



Aplicando la encuesta



Anexo 07: Declaración Jurada

DECLARACION JURADA

Yo, Pinedo Corales Elena, identificado con DNI N° 48114057, con domicilio Asent. H. El Progreso Mz. C LT.4, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash.

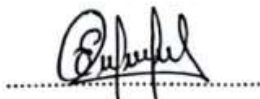
DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de Bachiller con código de estudiante 0110152019 de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad de ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023- 2:

1.- que los datos consignados en la tesis titulada Nivel de ansiedad previo al procedimiento Odontológico en pacientes adultos del Puesto de Salud Rinconada, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, Año 2021.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Miercoles,05 de enero del 2024



Firma del estudiante/ bachiller

DNI: 48114057



Huella Digital